

中國醫藥大學附設醫院臺北分院
健保部分給付特材品項公告

資料更新：107.11.20

品項代碼	健保給付上限	民眾自付金額	名稱	產品特性	副作用、應注意事項	與健保給付品項之療效比較
FBHPCCERA4Z1	49,319	126,702	"捷邁"康內特人工髖關節系統:陶瓷全人工髖關節組(陶瓷HEAD+陶瓷LINER)(搭配組合式股骨柄)※自付差額項目，超過部分由病患自付	陶瓷頭可以增加耐磨增加撞擊，完全不會腐蝕，生物相容性也最穩定。	極少數患者對此材質有過敏反應。	較聚乙烯介面增加耐磨度跟撞擊度，完全不會腐蝕，生物相容性也最穩定。
FBHPCCERA6Z1	49,319	70,748	"捷邁"百優人工髖關節系統:陶瓷股骨柄組合式(陶瓷HEAD)※自付差額品項，超過部分由病患自付(符合傳統人工髖關節組給付規定者使用)	陶瓷頭可以增加耐磨增加撞擊，完全不會腐蝕，生物相容性也最穩定。	極少數患者對此材質有過敏反應。	較聚乙烯介面增加耐磨度跟撞擊度，完全不會腐蝕，生物相容性也最穩定。
FALSNT0RCARY	2,744	45,000	"銳能"散光非球面人工水晶體※自付差額品項，超過部分由病患自付	可同時矯正患眼合併之散光，散光矯正範圍廣，增加視覺敏銳度。	1.人工水晶體的附加功能效果可能會受到病患個人其他眼疾、生理狀況不同而有所差異，選用功能型人工水晶體前應與眼科專科醫師進行完整診斷與諮詢。2.如同其他一般手術也具有危險性，白內障手術與水晶體植入術可能引發的併發症如下(不限於下列反應)：角膜內皮細胞受損、眼內炎、視網膜剝落、玻璃體炎、囊狀黃斑部水腫、角膜水腫、瞳孔閉鎖、睫狀體炎、虹膜脫出。	健保給付產品無非球面矯正散光設計。
FALSNNWAVE1RY	2,744	29,150	"銳能"非球面推注式人工水晶體系統:非球面軟式人工水晶體※自付差額品項，超過部分由病患自付	增加對比敏感度、提高夜間視力品質及夜間活動安全性。	1.人工水晶體的附加功能效果可能會受到病患個人其他眼疾、生理狀況不同而有所差異，選用功能型人工水晶體前應與眼科專科醫師進行完整診斷與諮詢。2.如同其他一般手術也具有危險性，白內障手術與水晶體植入術可能引發的併發症如下(不限於下列反應)：角膜內皮細胞受損、眼內炎、視網膜剝落、玻璃體炎、囊狀黃斑部水腫、角膜水腫、瞳孔閉鎖、睫狀體炎、虹膜脫出。	健保給付產品無非球面設計。
FALSNNMULT3A2	2,744	60,000	"眼力健"添視明單片型多焦點人工水晶體:多焦點軟式人工水晶體※自付差額品項，超過部分由病患自付	多焦點人工水晶體可以有效改善白內障術後老花眼症狀	目前衛生署所核可之功能型人工水晶體具備高度生物相容性、長期眼內穩定的特性，人工水晶體材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用	健保人工水晶體僅單一焦點且無法矯正球面像差。添視明前導波多焦點多點人工水晶體，則可矯正球面像差併改善白內障術後老花眼症狀
CDVPB428SSM4	7,127	73,873	"美敦力"史卓塔腦脊液引流組-STRATA II 控制閥(自付差額)	1.可直接由體外做調整。2.控制閥是由一球形和一錐形壓力控制閥。3.球形及錐形壓力控制閥可以避免腦脊液逆流。4.會受磁性環境影響，執行核磁共振攝影後須再作調整。5.控制閥可以提供一系列的功效等級: 0.5(1.5-3.5cmH2O)，1.0(3.5-5.5cmH2O)，1.5(7-9cmH2O)，2.0(10.5-12.5cmH2O)。	1.臨床症狀發生頭痛或嘔吐，有可能未發揮正常的引流功能。2.手術傷口或腦脊液感染(腦膜炎)、出血、癲癇。3.引流管系統阻塞。4.植入引流管後，硬膜下血腫(血塊)。	現行健保給付之導管皆為固定壓力且無抗虹吸裝置，若病患術後因為壓力設定或引流過度問題需變更導管壓力，病患需再次手術更換不同壓力之導管，體外可調式腦室腹腔管不需再次手術。